


~~VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH~~ Einstufung aufgehoben am 11.01.2023 durch VPräs



# Krisenstabssitzung „Neuartiges Coronavirus (COVID-19)"

Ergebnisprotokoll

*(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)*

| | |
|---|---|
| ***Anlass:*** | Neuartiges Coronavirus (COVID-19) |
| ***Datum:*** | *27.07.2020, 13:00 Uhr* |
| ***Sitzungsort:*** | *Virtueller Konferenzraum* |

**Moderation: Lars Schaade**

**Teilnehmende:**

- Institutsleitung
  - Lars Schaade
  - Lothar Wieler
- AL1
  - Martin Mielke
- FG14
  - 
- FG17
  - 
- FG21
  - 
- FG 32
  - 
  - 
- FG36
  - 
- FG37
  - 
- IBBS
  - 
- P1
  - 
- Presse
  - 
  - 
- ZBS1
  - 
- ZIG1
  - 
  - 
- BZGA
  - 
- Bundeswehr
  - 
- BMG
  - 

| TOP | Beitrag/Thema | eingebracht von |
|---|---|---|
| 1 | **Aktuelle Lage**<br>**International**<br>• Trendanalyse international, Maßnahmen (Folien hier), weltweit über 16 Mio. und über 640.000 Todesfälle (4,0%)<br>▪ Top 10 Länder nach Anzahl neuer Fälle/letzte 7 Tage: wenig neues, Brasilien und Indien abwechselnd auf zweiter Position nach USA, absteigender Trend in Südafrika, Russland, Bangladesch<br>o Länder mit 7-T.-I. >50/100.000 Einw.<br>▪ Wenig Veränderungen, heute 32 Länder<br>▪ In Europa neu: Bosnien Herzegowina und Moldawien<br>o Afrika –Lage (>700/letzte 7 Tage)<br>▪ Fälle steigend in Libyen, Senegal, Simbabwe<br>▪ Wenig Veränderung in den Kurven<br>▪ Manche Länder führen Maßnahmen wieder ein: z.B. Südafrika heute bis 24.08. erneuter Schulschluss, in Marokko lokale Lockdowns mit Ein- und Ausreise verbot in 8 Städten<br>o Nord- & Südamerika –Lage (>700/letzte 7 Tage)<br>▪ Paraguay nicht mehr dabei ansonsten gleich, Trend überall steigend<br>▪ 58% der weltweit neuen Fälle<br>▪ USA: Infektionsgeschehen verschiebt sich in den Südosten, Kalifornien und Florida überholen kumulative Fallzahlen von New York<br>▪ Brasilien zwischenzeitlich leicht absteigender Trend, nun wieder Anstieg<br>▪ Kanada ähnlich Westeuropa: Trend leicht steigend, lokal begrenzte Cluster in unterschiedlichen Einrichtungen und nach Zusammenkünften<br>o Asien –Lage (>700/letzte 7 Tage)<br>▪ Neu dabei: China und Libanon<br>▪ China heute höchste Fallzahl seit April, getrieben durch zwei Ausbrüche in Provinzen, u.a. in der Hafenstadt Lianong in Verbindung mit einem seafood market<br>▪ Hong Kong: steigende Fallzahlen, heute Ankündigung neuer Maßnahmen ab Mittwoch, nur noch 2 Personen dürfen sich treffen, MNB überall, Restaurants geschlossen<br>▪ Japan: Rekordzahlen am Wochenende, nicht nur in Tokyo aber in ganzem Land, v.a. jüngere Fälle<br>▪ Nordkorea: Meldung des ersten Verdachtsfalles, Person, die aus Südkorea nach Nordkorea eingereist ist, aus Sekretabstrichen unsichere | ZIG1<br><br>FG32 |

Testergebnisse, Notstand wurde im betroffenem Gebiet ausgerufen, Gesundheitsbehörden reden noch nicht von einem COVID-19-Fall
    - Vietnam: erneut autochthone 3 Fälle nach 100 Tagen ohne, Infektionsquelle unbekannt, Fall hat nach Symptombeginn eine Hochzeit besucht, 80.000 vietnamesische nationale Touristen werden zurück in ihre Heimatorte geführt
  - Europa –Lage (>700/letzte 7 Tage)
    - Neu: Luxemburg, Montenegro, NL und Schweiz
    - In Osteuropa und Balkan weiter exponentieller Anstieg, auch in West- und Südeuropa
    - In mehreren Ländern Wiedereinführung von lokal begrenzten Einschränkungen
    - GB: Quarantäne für einreisende aus Spanien
    - WHO EURO berichtet (Stand KW29, vorletzte Woche): 27% der gemeldeten Infektionen (mit hierzu übermittelten Informationen) waren HCW (WHO EURO Zone), die meisten kumulativen Todesfälle waren in GB, gefolgt von Italien, Frankreich, Spanien
  - Ozeanien –Lage (>700/letzte 7 Tage): Australien heute neue Rekordzahl mit 532 neuen Fällen, alle aus Victoria
- Zusammenfassung: globaler Anstieg von Fällen, viele Länder verschärfen erneut ihre Maßnahmen
- Diskussion
  - Es wäre interessant, den Fall-Verstorbenen-Anteil zwischen der 1. Und der 2. Welle zu evaluieren um deren Schwere zu vergleichen
  - Situation in USA: CDC hat ein Dashboard (hier) wo die Krankenhauskapazitäten dargestellt sind
  - DIVI-Register in Deutschland ist Intensivstation-spezifisch, gibt es Daten zur Belastung des Vorintensivbereiches in Deutschland?
  - Über die ICOSARI Sentinel-KKH gibt es einen guten Überblick zu deren Patienten (egal welcher Schwere), dies ist donnerstags im Lagebericht enthalten, Zahlen sind aktuell sehr rückläufig

**National**

- Fallzahlen, Todesfälle, Trend (Folien hier)
  - SurvNet übermittelt: 205.609 (+340), davon 9.118 (4,5%) Todesfälle (+0), Inzidenz 247/100.000 Einw., ca. 109.400 Genesene, Reff=1,28, 7T Reff=1,10
  - Morgen mehr Aufschluss zur Fallzahlentwicklung, montags ist dies aufgrund des Wochenendverzugs nicht so zuverlässig (BW & SN noch nicht übermittelt)
  - Fallzahlen sind nicht mehr rückläufig, R-Wert steigt, die BL-R-Kurven ähneln sich grob
  - Inzidenzen: 7-T-I steigt nach Tiefpunkt um den 13.07.

- wieder an, NW oben gefolgt von BY, dann BE, nur 88 LK ohne Fälle
  - Viele Fälle in großen Städten/Ballungsgebieten
- Ausbrüche
  - [redacted]
- Reisen
  - Anteil der Exposition im Ausland von allen Fällen ist relativ stabil um 10%, bei ausschließlicher Betrachtung derer, die eine Angabe haben, 18%
  - Daten sind noch nicht vollständig
  - Meist genannte Länder: 1. Deutschland (3.396) gefolgt von Kosovo, Serbien, Türkei, Bosnien Herzegowina
  - Expositionsort Reisende nach BL (Folie 11): gewisse Unterschiede der Reiseländer und Fallanteile, Balkanstaaten NW, BY, BW, Türkei häufig NW
  - Die Expositionsdaten sollten auch im Pressebriefing auftauchen um u zeigen, dass die meisten Fälle aus Deutschland kommen, Risikoverhalten ist wichtiger als Expositionsort, Arbeitsexposition und soziale Exposition spielen eine möglicherweise wichtigere Rolle
  - Fälle im Zusammenhang mit Balkanländern: viele arbeiten in Deutschland in der Gastronomie und Hotelbranche, kommen teilweise in Kleinbussen es sind nicht primär/nur Touristen sondern auch in Deutschland ansässige Personen
- [redacted]

| | | |
|---|---|---|
| | ○ [geschwärzt] | |
| 2 | **Internationales (nur freitags)**<br>• Nicht besprochen | |
| 3 | **Update digitale Projekte (nur montags)**<br>**CWA**<br>• Flyer für MA der GA und ambulante Praxen (Links hier und hier)<br>○ Auf 1. Seite Einführung in die CWA Funktion, Infos zur Statusanzeige, keine Änderungen zu vorher<br>○ Auf 2. Seite wurden die Empfehlungen zum Umgang mit Risikomeldungen überarbeitet, insbesondere hinsichtlich der Unterscheidung von asymptomatischen und symptomatischen Personen, Vorgang wurde klarer/differenzierter erklärt, auch, wann Testung stattzufinden hat und zur KoNa KP Einstufung<br>○ Die Änderungen wurden mit der KBV abgestimmt<br>○ Inhaltlich sind die Flyer den Vorversionen äquivalent<br>○ Neue Versionen werden über RKI LZ zur Abstimmung ans BMG [geschwärzt] geschickt<br>• [geschwärzt]<br>• [geschwärzt]<br>• [geschwärzt]<br>• [geschwärzt]<br><br>**Digitale Projekte**<br>• Symptomchecker App bei der Charité und jetzt auch im RKI im Einsatz, Abschluss der Datenschutzbelange hat gedauert<br>• Datenspende wird immer verlässlicher, Blog-einträge sind online einsehbar, aktuell wird daran gearbeitet diese zu automatisieren | FG37/FG21<br><br><br><br><br><br><br><br><br>FG21 |
| 4 | **Aktuelle Risikobewertung**<br>• Nichts neues seit letzter Version vom 17.07.2020 | |
| 5 | **Kommunikation**<br>[geschwärzt]<br>• [geschwärzt]<br>• [geschwärzt]<br>• [geschwärzt] | [geschwärzt] |

| | | |
|---|---|---|
| | • [redacted]<br>• [redacted]<br>• [redacted]<br>• [redacted]<br>• [redacted]<br>• [redacted]<br><br>**Presse**<br>• Morgen Pressebriefing mit Präs und MA aus Abt. 3<br>• Viele Anfragen zu steigenden Fallzahlen, Verweis auf Webseite<br><br>[redacted]<br>• [redacted] | Presse |
| **6** | [redacted]<br>[redacted]<br>• [redacted]<br>• [redacted]<br>○ [redacted]<br>○ [redacted]<br>○ [redacted]<br>○ [redacted]<br>○ [redacted]<br>○ [redacted]<br>○ [redacted] | [redacted]<br>FG32 |
| **7** | **RKI-Strategie Fragen**<br>**a) GMK Beschluss**<br>• [redacted] | FG32/alle |

| | | |
|---|---|---|
| | **b) RKI-intern**<br>• Nicht besprochen | |
| **8** | **Dokumente** | |

<table>
<tr><td></td><td><ul><li>Entwurf zur Kontaktaufnahme im Umgang mit Roma und Sinti (vulnerablen Personengruppen) ist fertig und wird Mittwoch oder Freitag im Krisenstab präsentiert</li></ul></td><td>FG32</td></tr>
<tr><td>9</td><td><h2>Labordiagnostik</h2><ul><li>ZBS1<ul><li>386 proben getestet, 50 (12,9%) positiv</li><li>2. Woche in Folge in der es ruhig ist (was Probenanzahl angeht), Zeit wird genutzt um die Kapazitäten zu erhöhen</li><li>Studienproben sollen ab September eingehen</li><li>Positivraten bei ZBS1 Proben sind hoch, was ist zur Testpopulation bekannt?</li><li>Es sind vor allem Proben von Personen die in begründeter Quarantäne sind, Abstriche werden durch GÄ im Rahmen des KP Management genommen</li></ul></li><li>Freitag findet ein ECDC Webinar zur Testung asymptomatischer Personen statt, AL1 wird dort berichten, Feedback von angeschriebenen Kollegen ist bis Mittwoch erwünscht</li><li>FG17: nicht neues, weiter hohe Nachweisraten von Rhinoviren, Proben sind auf alle anderen Erreger negativ</li></ul></td><td>ZBS1<br><br>AL1<br><br>FG17</td></tr>
<tr><td>10</td><td><h2>Klinisches Management/Entlassungsmanagement</h2>COVRIIN: Vorstellung Studie Patientenversorgung<ul><li>Heute um 15:00 Vorstellung der Daten aus der Studie, Einwahldaten bei [geschwärzt] verfügbar, dies wird mögliche Konsequenzen für den ÖGD haben, interessierte bitte melden</li><li>VPräs, AL1 sind auch interessiert</li></ul></td><td>IBBS</td></tr>
<tr><td>11</td><td><h2>Maßnahmen zum Infektionsschutz</h2><ul><li>Nicht besprochen</li></ul></td><td></td></tr>
<tr><td>12</td><td><h2>Surveillance</h2>Corona-KiTa-Studie: Erkrankungszahlen bei Kindern unter 10 Jahren (Folien hier)<ul><li>Wurde bereits letzte Woche ausführlich von [geschwärzt] vorgestellt, die Studie selbst ist im Foliensatz erklärt</li><li>Aktuell ist der 3. Monatsbericht (mit Daten aus GrippeWeb, ARE und Meldedaten) in Vorbereitung</li><li>Anteil nach Altersgruppen: in letzten 2 Wochen stieg der Anteil der 11-14-jährigen, möglicherweise durch außerschulische Kontakte, verschiedene Altersgruppen müssen differenziert betrachtet werden da Jugendliche ggf. eher außerhalb der Schule exponiert sind</li><li>Ausbrüche in Einrichtungen für Kinder: 31 Ausbrüche (mit mindestens 2 Fällen) wurden angelegt, Altersgruppen häufig >14 Jahre, auch Betreuende sind oft betroffen</li></ul></td><td>FG36</td></tr>
</table>

| | | |
|---|---|---|
| | • In BY gibt es einen Kita-Ausbruch, ansonsten nichts neues<br>• Schulausbrüche<br>  ○ In letzten zwei Wochen nichts hinzugekommen<br>  ○ Wird interessant, wenn die Schulferien enden<br>  ○ Logistisch sollten noch Anpassungen vorgenommen werden um möglichst wenig Risiko zu haben<br>  ○ Kinder infizieren sicher eher an Jugendlichen und Erwachsenen | |
| **13** | **Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags)**<br>• Wegen GMK Beschluss oben unter Strategie erwähnt | FG32 |
| **14** | **Information aus dem Lagezentrum (nur freitags)**<br>• Neue Betriebszeiten am Wochenende (bereits Fr angekündigt)<br>• Diesen Freitag 200. Betriebstag | FG32 |
| **15** | **Wichtige Termine**<br>• Heute 15:00: Vorstellen 1. Ergebnisse der COVRIIN Studie zur Patientenversorgung<br>• Morgen 10:00: RKI-Pressebriefing | IBBS |
| **16** | **Andere Themen**<br>• Nächste Sitzung: Mittwoch, 29.07.2020, 11:00 Uhr, via [geschwärzt] | |